**Formulaire de candidature - Appel à projet « Se faire accompagner pour préparer l’arrêt de son activité et sa transmission »**

**Campagne 2024-2025**

# Informations sur le demandeur

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Tel :

Mail :

Raison sociale de l’exploitation agricole :

Adresse du siège de l’exploitation agricole :

Adresse du demandeur (si défférente de l’adresse de l’exploitation agricole) :

# Description du projet du demandeur

*Le demandeur est invité à décrire succinctement sa situation, son projet concernant l’arrêt de son activité et ses souhaits concernant la transmission de sa ferme ou son remplacement au sein d’un GAEC ou d’une EARL. Il demandé également de préciser les souhaits du demandeur en termes d’accompagnement. Si des démarches ont déjà été entamées il est nécessaire de les préciser.*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

*……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..*

# Présentation des dépenses

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé de la dépense | Type d’accompagnement (individuel, collectif, formation, outil) | Cout de l’accompagnement pour le demandeur (en € HT) | Quand cet accompagnement serait réalisé ? (préciser année)  | Devis présent (à cocher) | Autre commentaire |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# Pièces à joindre à la candidature

* Le présent formulaire dument complété
* Les devis permettant de justifier l’ensemble des dépenses d’accompagnements présentées dans le dossier.
* RIB/IBAN ;
* Attestation d’affiliation MSA

# Signature du demandeur

Le……………………………….., à………………………………………

Signature du demandeur